

SOLICITUDE INSCRIPCIÓN “CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN 2025”

Don/ Dona. _____ con DNI _____

con domicilio en _____

Municipio _____ Provincia _____ Cód. Postal _____

Tfno. Nai: _____ Tfno. Pai: _____ e-mail _____

Dirección de correo electrónico: _____ Válida para notificar por Notifica.gal: Si ___/Non ___

Empadroado: Si ___/ Non ___ Traballador/a municipio Cambre: Si ___/ Non ___

Inscribe e autoriza a participar no programa “Campamento Urbano de Verán 2025” ao/a seu/súa fillo/ a:
_____ e data de nacemento _____

Cursando no curso escolar 2024-2025: _____ Empadroado: Si ___/ Non ___

| Nº | HORARIO | SOLICITA A SEGUINTE MODALIDADE | NA QUENDA (marcar cun “X”) | | | |
|----|------------------|--|-------------------------------|----|----|----|
| | | | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª |
| 1 | 7:30-13:30 horas | Mañanceiro (con ou sen almorzo) e actividades. 6 horas | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª |
| 2 | 7:30-14:30 horas | Mañanceiro (con ou sen almorzo), actividades e atención de 13:30 a 14:30 horas (sen comida). 7 horas | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª |
| 3 | 7:30-16:30 horas | Mañanceiro (con ou sen almorzo), actividades e comida. 9 horas | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª |
| 4 | 9:30-13:30 horas | Só actividades. 4 horas | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª |
| 5 | 9:30-14:30 horas | Actividades e atención de 13:30 a 14:30 horas (sen comida). 5 horas | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª |
| 6 | 9:30-16:30 horas | Actividades e comida. 7 horas | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª |

| SOLICITA OS SEGUINTE SERVICIOS | SI SOLICITO (marcar cun “X”) |
|---|---------------------------------|
| Almorzo (desayuno) | |
| Comida | |
| INFORMACIÓN IMPORTANTE | INDICAR O QUE CORRESPONDA |
| Se ten intolerancia alimenticia indicala para o almorzo e/ou comida | |
| Se presenta algunha discapacidade, indicar cal é | |
| Outras observacións a ter en conta: | |

Achega con esta solicitude a seguinte documentación (marcar cun “X”):

- Documentación acreditativa do núm. IBAN de conta bancaria: _____

Para acreditar a solicitude das catro quendas (marcar cun “X” ou indicar cal):

- Documentación acreditativa da solicitude das catro quendas: _____

Para solicitar redución da cota das actividades (marcar cun “X” ou indicar cal):

- Documentación xustificativa para aplicar a redución que solicita: _____

Para solicitar redución da cota da comida (marcar cun “X” ou indicar cal):

- Libro de Familia comprobante: _____

- Autorización para comprobar o nivel de renda 2023: _____

- De ser o caso:

- sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador onde indique a pensión de manutención establecida: _____

- certificado de viuvez, certificado de familia monoparental ou monomarental emitido pola administración competente ao efecto: _____

- Outra documentación: _____

Xa presenteí no ano 2024 ou no 2025 no Concello de Cambre para o programa: _____
a seguinte documentación: _____

REDUCIÓNS: Para que se lle poida aplicar a redución deberá inidcalo no cadro seguinte:

| SOLICITA AS SEGUINTE REDUCIÓNS SÓ PARA EMPADROADOS/AS EN CAMBRE (excepto Carné Xove ou voluntariado de Cambre) (marcar cun "X" a redución que solicita): | SI SOLICITA |
|--|--|
| REDUCIÓN PARA A COTA DAS ACTIVIDADES: | |
| - Dun 20% sobre a cota establecida co Carné Xove ou Carné da OMIX | |
| - Dun 30% sobre a cota establecida se ambos proxenitores ou o/a proxenitor/a (no caso de ser monoparental) ou o/a titor/a do/da participante acrediten figurar no rexistro do paro | |
| - Dun 30% sobre a cota establecida se o pai/nai ou titor/a é do voluntariado de Cambre | |
| - Dun 50% sobre a cota establecida ao segundo participante cando se inscriba máis dun irmán da mesma unidade familiar | |
| - Dun 50% sobre a cota establecida por ser Familia Numerosa | |
| - Dun 100% sobre a cota establecida con informe do departamento de Servicios Sociais de Cambre | |
| REDUCIÓN PARA A COTA DA COMIDA: | |
| - Dun 40 ou dun 70% sobre a cota establecida para a comida segun o nivel de renda da unidade familiar Marcar cun "X" se os ingresos da unidade familiar son en 12 ou 14 pagas: | Nai: 12 pagas / 14 pagas Pai: 12 pagas / 14 pagas |
| - Dun 100% sobre a cota establecida con informe do departamento de Servicios Sociais de Cambre | |

AUTORIZACIÓNS IMPORTANTES

1.- **Autorizo/ non autorizo** a captación de imaxes do/da meu/miña fillo/a para uso interno das mesmas por parte do Concello.
Sinalar cun "X": **si autorizo** _____ **non autorizo:** _____

2.- **Autorizo** a recollida do/da meu/miña fillo/a ao remate do campamento no centro escolar ás seguintes persoas:

3.- **Non autorizo** a recollida do/da meu/miña fillo/a ao remate do campamento no centro escolar ás seguintes persoas (**deberá acreditarlo coa documentación que o estableza**):

4.- **Solicito e, de ser confirmado polo Concello de Cambre, autorizo** ao persoal do campamento asignado a tal fin a proporcionar ao meu/miña fillo/a a medicación que lle corresponda segundo as pautas indicadas polo/a seu medico, tal e como consta no informe médico que se achega ou se entrega ao/á coordinador/a do campamento no momento de ser necesario (farase unha valoración previa no Concello de Cambre para confirmar ao/á pai/ nai ou titor/a o suministro da medicación solicitado dependendo da súa tipoloxía e as circunstancias especiais nas que se deba suministrar).

Sinalar cun X: **si solicito e, de ser confirmado, autorizo:** _____
non autorizo a proporcionar medicación ningunha ao/a meu/miña fillo/a polo persoal do campamento _____.

5.- **AUTORIZACIÓN BANCARIA:** Autorizo a domiciliación do recibo do "**CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN 2025**" organizado polo Concello de Cambre pola asistencia ao mesmo do meu/miña fillo/a: _____

D./Dona: _____ con DNI _____ como titular da conta bancaria código IBAN:

ES _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Coñezo e acepto as condicións do programa "**CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN 2025**" do Concello de Cambre.

Cambre, ____ de _____ de 2025

Asinado (nai/pai ou titor/a): _____

De non cubrir as autorizacións incluídas nesta solicitude o Concello de Cambre non poderá ter en conta o reflectido nelas no desenvolvemento das actividades do "**CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN 2025**".

Os datos incluídos nesta ficha serán incorporados a un ficheiro manual e automatizado propiedade do Concello de Cambre. Segundo a lei orgánica 3/2018 de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, vostede poderá exercer o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición por escrito ao Concello de Cambre- Concellería Educación, ou á dirección de correo electrónico educacion@cambre.org.

Sra. Alcadesa – Presidenta do Concello de Cambre